

فرم پاسخنامه مسابقه دیدار آشنا ۳۲-۳۱			
نام و نام خانوادگی:	نام پدر: شماره شناسنامه:		
تاریخ تولد:	صادره از: تلفن:		
آدرس:			

شماره اشتراک			

در این قسمت چیزی ننویسید			
شماره			
نمره			

	الف	ب	ج	د		الف	ب	ج	د
۱	☐	☐	☐	☐	۱۱	☐	☐	☐	☐
۲	☐	☐	☐	☐	۱۲	☐	☐	☐	☐
۳	☐	☐	☐	☐	۱۳	☐	☐	☐	☐
۴	☐	☐	☐	☐	۱۴	☐	☐	☐	☐
۵	☐	☐	☐	☐	۱۵	☐	☐	☐	☐
۶	☐	☐	☐	☐	۱۶	☐	☐	☐	☐
۷	☐	☐	☐	☐	۱۷	☐	☐	☐	☐
۸	☐	☐	☐	☐	۱۸	☐	☐	☐	☐
۹	☐	☐	☐	☐	۱۹	☐	☐	☐	☐
۱۰	☐	☐	☐	☐	۲۰	☐	☐	☐	☐

✂

راہنما شکر

- قم: صندوق پستی ۱۵۴-۳۷۱۶۵-تلفن ۰۲۵۱-۲۹۳۶۰۴۰

برگ درخواست اشتراک مجله «دیدار آشنا»

اینجانب: سطح تحصیلات: مشترک ☐ حقوقی ☐ حقیقی

به نشانی ذیل، متقاضی دریافت مجله می‌باشم:

شهرستان: خیابان: کوچه: پلاک:

کدپستی: صندوق پستی: تلفن:

لطفاً از شماره: تا شماره: مجله به نشانی فوق ارسال نمایید.

در ضمن، فیش بانکی به شماره: به مبلغ: ریال

به پیوست ارسال می‌گردد.

امضا تاریخ